

શાળા નંબર :-

શાળાનો જવક નંબર :-

તારીખ :-

DECLARATION

Employee Name:-Emp/GPF No:-.....

(કર્મચારીનું નામ)

Joining Date :-.....

(ખાતામાં દાખલ તારીખ)

Full Payment Date :-..... District Transfer Date :-

(નિયમિત પગાર ધોરણમાં સમાવ્યા તારીખ) (જિલ્લા ટ્રેન્સફરથી હાજર થયા તારીખ)

Resi. Address :-.....

(ઘરનું સરનામું) :-.....

:-.....

:-.....

Name Of School :-.....

(શાળાનું નામ/સરનામું):-.....

Place of Work :-.....

(શાળા નંબર) :-.....

I declare that above information is correct, I am not residing within ONE K.M. from the place of work.

Note :- Attach a residence proof.

Signature of Employee

CERTIFICATE

It is hereby certified that above Employee traveling in this Department/Office. He/She is not residing within ONE KILOMETER from the place of work or within a campus housing the place of work residence.

He/She is entitled for Transport Allowance in accordance with G.R.F.D. No. PGR-1098-3G-m. dated the 20th May 1998.

Signature of Department & Stamp

Date :-.....

(શાળાના આચાર્યશ્રીના સહી/સિક્કો)

નોંધ -

- (૧) અત્રેની નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિ, સુરતની કચેરીનાં પત્ર નં - ૧૩૦૯૨ તા.૨૫/૦૮/૨૦૦૦ની સુચના અનુસાર ડેકલેરેશન ફોર્મ (વાહનભથ્થુ) ભરવાનું રહેશે.
- (૨) વિકલાંગ/અપંગ કર્મચારીએ કચેરીનાં પત્ર નં.૨૧૧૦૨ તા.૦૧/૧૨/૨૦૦૦ની ની સુચના અનુસાર ડેકલેરેશન ફોર્મ (વાહનભથ્થુ) ભરવાનું રહેશે. જેથી ક્રમ-૧ તથા ક્રમ -૨ નું ફોર્મ ભરવું.